

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres		Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	VITE	TILZA AGUEDITA		26	05	1978	47 años, 6 meses, 16 días	Mujer
				día	mes	año	a-m-d	1=M 2=F
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia	Dirección			No Telefónico	
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308101698	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SIRENA y	/ (09)-586-9548	
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular	

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica No.	Establecimiento de salud		Tipo	Distrito/Área		
MSP	1308101698	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO		HOSPITAL BASICO	13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:							
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cardiología	2025	12	12
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutiva	☐	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☒		

3. Resumen del cuadro clínico

PCTE DE 47 AÑOS DE EDAD. G: 7 P7. LIGADA HACE 19 AÑOS. APP: NO. FUM: 10 DE NOVIEMBRE DEL 2025. FLUJO ABUNDANTE. 8 DIAS. MOJA 4 PAQUETE X MES. MAS DISMENORREA. PAPTEST. OCTUBRE DEL 2025. NEGATIVO. POLIMORFONUCLEARES. ECO REPORTA VARIOS NUCLEOS MIOMATOSOS. EL MAYO DE 91 X 82 MM. BH. HB 12. AL RASTREO EOGRAFICO UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO 3 X.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

CHEQUEO CARDIOLOGICO. PCTE CON MIOMATOSIS UTERINA. AMERITA RESOLUCION QUIRURGICA (HISTERECTOMIA)

5. Diagnóstico

Diagnóstico
OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS

CIE-10

PRE

DEF

Z016

FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL
2025-12-12 10:18 Ginecología y Obstetricia JESSICA FABIOLA REGALADO SEGOVIA

CÓDIGO

1309535340



III. CONTRAREFERENCIA REFERENCIA INVERSA

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema His. Clínica No. Establecimiento de salud Tipo Servicio Especialidad

Contrarefiere o Referencia Inversa a:

Fecha

Entidad del Sistema

Establecimiento de salud

Tipo

Distrito/Área

día

mes

año

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico

CIE-10

PRE

DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA HORA ESPECIALIDAD NOMBRE DEL PROFESIONAL CÓDIGO FIRMA
2025-12-12 10:18 Ginecología y Obstetricia JESSICA FABIOLA REGALADO SEGOVIA 1309535340